Campana, …de…..de 2021

Ing. Cesar Alexenicer

Subsecretario de Posgrado

Secretaría de Ciencia, Tecnología y posgrado

Facultad Regional Delta

Universidad Tecnológica Nacional

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_D

Ref.: Solicitud Cambio de………, Carrera: ………………………………………………, de Nombre y Apellido

Por la presente elevo a Ud. para ser evaluada por la Comisión de Posgrado, la solicitud de Nombre y Apellido, DNI №………………, la Solicitud de Cambio de …………… para la Carrera ………………, instruida en esta Facultad Regional.

El cambio se fundamenta en …….

Sin otro particular, saluda a Ud. Atentamente.

***Nombre y Apellido***

***Dr./Mg. Director de la carrera***

***DNI***